

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:  
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



## La syphilis

### 1) Définition :

- La syphilis est une maladie infectieuse due au tréponème pale de Schaudin.
- C'est une maladie générale ; elle touche la peau et les viscères.
- Elle se transmet surtout par voie sexuelle.

### A. Manifestations cliniques de la syphilis primaire :

- Phrase d'incubation de 3 semaines
- Elle se caractérise par le complexe primaire :
  1. Chancre syphilitique.
  2. Adénopathie satellite.

#### 1) Chancre syphilitique : exulcération (érosion).

1. Nombre : habituellement unique.
2. Taille : 1 à 2 cm de diamètre.
3. Forme : arrondie ou ovale.
4. Bords : réguliers.
5. surface rosée ; lisse ; laissant suinter une sérosité claire riche en tréponème
6. Fond propre
7. Base indurée
8. il ne s'accompagne ni de douleur, ni de chaleur, ni d'érythème péri lésionnel
9. La topographie :
  - chez l'homme : svt sur sillon balano-prépucial
  - chez la femme : svt sur les petites lèvres
10. Fromes cliniques :
  - Chancre nain :
  - Chancre multiple.
  - Chancre ulcéreux
11. Evolution : régression à la fin de la 6<sup>e</sup> semaine sans cicatrice

#### 2) Adénopathie satellite : 2 à 4 jours après le chancre

- 1) des poly adénopathies non inflammatoires
- 2) Avec un ganglion plus volumineux que les autres
- 3) forme arrondie ou ovale,
- 4) mobile par rapport aux plans profonds,
- 5) de consistance ferme et dure
- 6) indolore
- 7) topographie : inguinale
- 8) Evolution : diminue progressivement de taille mais demeure souvent au-delà de la 6<sup>e</sup> semaine

### B. Manifestations cliniques de la syphilis secondaire : septicémie syphilitique

1. séparées de la syphilis primaire par une période asymptomatique de 2 à 3 mois.
2. Peut durer 2ans mais elle est inconstante
3. Elles sont multiples : cutanées, muqueuses, phanériennes, viscérales et ou générales.

#### 1) Dermatologiques :

##### ❖ Cutanées :

##### ➔ syphilide maculeuse : roséole syphilitique :

1. taille : quelques mm à 1cm de diamètre
2. forme arrondie ou ovale
3. contours irréguliers émiettés
4. surface plane sans relief ni infiltration
5. couleur rose claire
6. non prurigineuse
7. Topographie : surtout au niveau de la racine des membres et des flancs respectant le visage et les extrémités
8. Evolution : deviennent brunes plus palissent et disparaissent en 1 à 2 mois, sans cicatrice

→ Syphilide papuleuse :

1. Taille : quelques mm de diamètre
2. forme hémisphérique
3. surface lisse non squameuse
4. consistance ferme
5. couleur rouge cuivrée
6. non prurigineuse
7. Topographie : ubiquitaire mais le plus souvent palmo plantaire et au niveau du visage
8. Evolution
  - deviennent végétantes et suintantes laissant s'écouler une sérosité très riche en tréponème
  - puis laisser des taches brunes transitoires.

❖ Muqueuses :

→ plaques muqueuses :

1. exulcération indolore
2. taille : 1cm de diamètre
3. forme parfaitement Arrondie
4. bords réguliers non décollés
5. surface rosée avec des sérosités riches en tréponèmes
6. base souple
7. Topographie : surtout au niveau de la muqueuse buccale : dos de la langue
8. Evolution : cicatrisation en 1 à 2 mois sans traces

❖ Phanériennes :

→ l'alopecie en clairière : pathognomonique

1. chute cheveux touchant électivement les régions temporales et occipitales
2. respectant le centre de la chevelure

**2) Extra dermatologiques : rare**

- Générales : fièvre prolongée inexpliquée, asthénie prolongée inexpliquée.
- viscérales : atteinte ganglionnaire, splénique, astéo-articulaire, hépatique, rénale, méningée

<b>Elément du diagnostic paraclinique :</b>
---

→ mise en évidence du Tréponème pale de Schaudin au niveau de certaines lésions :

1. Sérosités du chancre.
2. Sérosités des plaques muqueuses.
3. Sérosités des syphilides végétantes et des grands plis.
4. Sérosités du liquide de ponction des adénopathies

1) examen direct au microscope au fond noir :

- Tréponème pale de Schaudin :
- famille des spirochètes
- forme hélicoïdale
- un flagelle qui permet la mobilité

2) sérologie :

→ sérologies spécifiques (tréponémique):

- TPHA : réaction utilisant des tréponèmes tués
- Test de Nelson : réaction utilisant des tréponèmes vivants

→ sérologies non spécifiques (réaginique) : VRDL

<b>Traitement :</b>
---------------------

- pénicilline G : 2.4M UI en IM
- en cas d'allergie à la peni : Erythromycine
- TRT du conjoint
- surveillance après TRT : dosage des VRDL à 3, 6, 12 et 24mois